

DÉCLARATION DE RADIATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RÉSERVÉ AU CFE

G I D E L N W

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

PERSONNE MORALE

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 **N° UNIQUE D'IDENTIFICATION** _____
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE : _____
 Si vous avez une activité artisanale nécessitant une immatriculation au RM, Dépt _____
 Avez-vous une activité viticole : oui non
 Vous avez une activité d'élevage déclarée : _____
 N° détenteur de l'élevage _____
 N° d'exploitation _____

2 **Dénomination** _____
 Forme juridique _____
 SIÈGE 1^{ER} ÉTABLISSEMENT EN FRANCE POUR LES SOCIÉTÉS ÉTRANGÈRES :
 (rés., bât., n°, voie, lieu-dit) _____
 Code postal _____ Commune _____

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

3 **DATE DE CESSATION TOTALE D'ACTIVITÉ** _____

4 **PRÉSENCE DE SALARIÉS** dans l'entreprise au moment de la radiation oui non

3 bis **DATE** _____
 Clôture de la liquidation
 Réalisation du transfert de patrimoine (réunion des parts sociales dans une même main)
 Fusion Scission Autre

DÉCLARATION RELATIVE À LA FERMETURE D'ÉTABLISSEMENT(S)

Suite sur intercalaire M'

ÉTABLISSEMENT(S) AUTRE(S) QUE LE SIÈGE ET SIMULTANÉMENT FERMÉ(S)

5 **Adresse : (bât., n°, voie, lieu-dit)** _____
 Code postal _____ Commune _____
Destination : Suppression Vente Autre _____

Adresse : (bât., n°, voie, lieu-dit) _____
 Code postal _____ Commune _____
Destination : Suppression Vente Autre _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

6 **OBSERVATIONS :** _____

7 **ADRESSE de correspondance de l'entreprise :** Déclarée au cadre N° _____ Autre (bât., n°, voie, lieu-dit) _____
 Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Tél _____
 Télécopie _____
 Courriel _____

Le présent document constitue une déclaration de radiation au RCS, le cas échéant, au RM et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de protection sociale, à l'INSEE et information, le cas échéant, au casier viticole et à la Chambre d'agriculture ou à l'EDE.
 Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

8 **LE REPRÉSENTANT LÉGAL** _____
nom, prénom/dénomination et adresse

LE MANDATAIRE *ayant procuration*

AUTRE PERSONNE *justifiant d'un intérêt*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____
 Le _____
 Nombre d'intercalaire(s) M' : _____

SIGNATURE _____
 Déclaration N° : _____
 Signer chaque feuillet séparément

DÉCLARATION DE RADIATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RÉSERVÉ AU CFE

G I D E L N W

Déclaration n° _____

Reçue le _____

Transmise le _____

PERSONNE MORALE

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION _____
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE : _____
 Si vous avez une activité artisanale nécessitant une immatriculation au RM, Dépt _____

2 Dénomination _____
 Forme juridique _____
 SIÈGE 1^{ER} ÉTABLISSEMENT EN FRANCE POUR LES SOCIÉTÉS ÉTRANGÈRES :
 (rés., bât., n°, voie, lieu-dit) _____
 Code postal _____ Commune _____

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

3 DATE DE CESSATION TOTALE D'ACTIVITÉ _____

3 bis DATE _____
 Clôture de la liquidation
 Réalisation du transfert de patrimoine (réunion des parts sociales dans une même main)
 Fusion Scission Autre

DÉCLARATION RELATIVE À LA FERMETURE D'ÉTABLISSEMENT(S)

Suite sur intercalaire M'

ÉTABLISSEMENT(S) AUTRE(S) QUE LE SIÈGE ET SIMULTANÉMENT FERMÉ(S)

5 Adresse : (bât., n°, voie, lieu-dit) _____
 Code postal _____ Commune _____
 Destination : Suppression Vente Autre _____

Adresse : (bât., n°, voie, lieu-dit) _____
 Code postal _____ Commune _____
 Destination : Suppression Vente Autre _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

6 OBSERVATIONS :

7 ADRESSE de correspondance de l'entreprise : Déclarée au cadre N° _____ Autre (bât., n°, voie, lieu-dit) _____
 Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Tél _____
 Télécopie _____
 Courriel _____

Le présent document constitue une déclaration de radiation au RCS, le cas échéant, au RM et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de protection sociale, à l'INSEE et information, le cas échéant, au casier viticole et à la Chambre d'agriculture ou à l'EDE.
 Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

8 LE REPRÉSENTANT LÉGAL _____
nom, prénom/dénomination et adresse
 LE MANDATAIRE *ayant procuration*
 AUTRE PERSONNE *justifiant d'un intérêt*

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à _____
 Le _____
 Nombre d'intercalaire(s) M' : _____

SIGNATURE Déclaration N° : _____
 Signer chaque feuillet séparément